



<b>HOSPITAL MILITAR CENTRAL</b>	<b>FORMATO: ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN</b>	<b>CÓDIGO: GA-GECO-MN-01-FT-04</b>
 	<b>UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS</b>	<b>FECHA DE EMISIÓN: 30-06-2022</b>
		<b>VERSIÓN: 05</b>
	<b>PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES</b>	<b>PÁGINA 1 de 4</b>
	<b>SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI</b>	

### DATOS REQUERIDOS

#### 1. DATOS GENERALES

<b>Datos Generales</b>	<b>Contrato</b>	<b>X</b>	<b>Convenio</b>		<b>Orden</b>		<b>No.</b>	<b>1045-2023</b>
	<b>Tipo</b>	PRESTACION DE SERVICIOS						
<b>Objeto</b>	<b>PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO TERAPEUTA RESPIRATORIO PARA EL SERVICIO DE TERAPIA RESPIRATORIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA- HOSPITAL MILITAR CENTRAL.</b>							
<b>Contratista</b>	ANDREA KATHERINE HERRERA TORRES							
<b>Identificación (CC – Nit)</b>	1.023.944.961							
<b>Representante Legal</b>								
<b>Supervisora(or) / Interventora(or) del Contrato</b>	<b>Nombre</b>	Martha Lucia Pinzon Aldana						
	<b>Cargo</b>	Servidor Misional en Sanidad Militar						

Nota: TIPO "Prestación de servicios, obra, interventoría, arrendamiento, comodato, compraventa, suministro".

#### 2. FECHAS RELEVANTES

	FECHA DD/MM/AÑO
<b>Suscripción</b>	1/11/2023
<b>Iniciación</b>	1/11/2023
<b>Cesión</b>	31/10/2024
<b>Suspensión</b>	
<b>Reinicio</b>	

#### 3. PLAZO DE EJECUCIÓN

	PACTADO (meses)	FECHAS	
		Desde	Hasta
Inicial	12 MESES	1/11/2023	31/10/2024
Prórroga			
PLAZO TOTAL	12 MESES	1/11/2023	31/10/2024
PLAZO TOTAL EJECUTADO	12 MESES	1/11/2023	31/10/2024

#### 4. VALOR

CONCEPTO	VALOR EN PESOS
VALOR INICIAL	\$ 50.050.000
VALOR ADICIÓN	\$
VALOR REDUCCIONES	\$ 846.999
VALOR TOTAL	\$ 49.203.001

**DATOS REQUERIDOS**

**5. BALANCE FINANCIERO**

FACTURA	ORDEN DE PAGO No.	FECHA	VALOR
NOVIEMBRE 2023			\$ 3.850.000
DICIEMBRE 2023			\$ 3.850.000
ENERO 2024			\$ 4.235.000
FEBRERO 2024			\$ 4.235.000
MARZO 2024			\$ 4.235.000
ABRIL 2024			\$ 4.235.000
MAYO 2024			\$ 4.235.000
JUNIO 2024			\$ 4.235.000
JULIO 2024			\$ 4.235.000
AGOSTO 2024			\$ 3.952.668
SEPTIEMBRE 2024			\$ 4.235.000
OCTUBRE 2024			\$ 3.670.333
VALOR PAGOS EFECTUADOS		\$ 49.203.001	
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA		\$0	
SALDO A LIBERAR O NO EJECUTADO		\$ 846.999	

La(el) supervisora(or) / interventora(or) certifica:

- Que los aportes a parafiscales se hicieron dando cumplimiento a la ejecución del contrato.
- Que los pagos autorizados, se hicieron dando cumplimiento a la forma de pago pactada.

**6. VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL OBJETO, ALCANCE Y OBLIGACIONES**

La Supervisión deja constancia de haber verificado el cumplimiento de la totalidad de las obligaciones a cargo del contratista en los siguientes términos:

OBJETO	VERIFICACIÓN
Prestación de servicios profesionales como terapeuta respiratorio para el servicio de terapia respiratoria de la entidad descentralizada del sector defensa - hospital militar central	Durante la ejecución del contrato se cumplió con el objeto contractual.
ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS	VERIFICACIÓN
Actividades pactadas en el contrato	Durante la ejecución del contrato se cumplió con la entrega de la realización de procedimientos y diligenciamiento en el SECOP
OTRAS OBLIGACIONES	VERIFICACIÓN
N/A	N/A

FORMATO	ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GA-GECO-MN-01-FT-04	VERSION	05
		Página:			3 de 3

### DATOS REQUERIDOS

#### 7. VERIFICACIÓN OBLIGACIONES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y RECURSOS PARAFISCALES

(Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, el artículo 50, sobre control a la evasión de los recursos parafiscales).

El contratista acreditó durante la ejecución del contrato, los recibos de pagos de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, de conformidad con lo establecido en la normatividad vigente.

FECHA	VALOR TOTAL	SALUD	PENSION
3/10/2024	\$ 524.200	\$ 211.806	\$ 271.100

**Nota:** Se deberá adjuntar el pago de Parafiscales y Seguridad social del último mes en que se firma la presente acta.

#### 8. POLIZAS

Para la fecha de la firma del acta final deberán estar vigentes las pólizas

N° DE POLIZA	AMPARO	VIGENCIA	
		INICIO	FINAL
N/A			

**Nota 1:** Este ITEM no aplica para los Contratos de Prestación de Servicios con persona natural, si no se requiere.

**Nota 2:** La vigencia de las pólizas deberá ser posterior a seis (06) meses una vez se firme la presente acta.

#### 9. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DEL PROVEEDOR

El supervisor en desarrollo de la ejecución del contrato deberá diligenciar las siguientes casillas, para medir el cumplimiento del proveedor

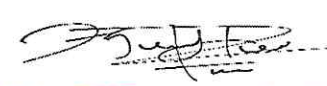
Concepto	1	2	3	4	5
Solución a inconvenientes				X	
Comunicación con la(el) supervisora(or) / interventora(or)				X	
Oportunidad en la gestión			X		
Calidad del bien o servicio			X		
Cumplimiento			X		

**Nota:** Califique al contratista de conformidad con la siguiente tabla, siendo el 5 el puntaje más alto y el 1 el puntaje más bajo.

#### 9. OBSERVACIONES Y CONSTANCIAS FINALES

--

Para constancia se firma en Bogotá, a los 31 días del mes de OCTUBRE de 2024

EI SUPERVISOR		EI CONTRATISTA	
Nombre	 SMSM MARTHA LUCIA PINZON ALDANA	Nombre Representante Legal	 ANDREA KATHERINE HERRERA TORRES
Cargo	Servidor Misional en Sanidad Militar	Identificación	1.023.944.961

<b>FORMATO</b>	<b>ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>GA-GECO-MN-01-FT-04</b>	<b>VERSION</b>	<b>05</b>
		<b>Página:</b>		<b>4 de 3</b>	